

Monsieur, Madame,
Prénom Nom du demandeur
Adresse du demandeur

Centre Pénitentiaire Poitiers-Vivonne
« Services des UVF »
Champ des grolles
RD 742 – 86370 Vivonne

Vivonne, le (date)

Monsieur le Directeur, Madame la Directrice,

Je souhaite bénéficier de l'utilisation d'une Unité de Vie Familiale (UVF) pour moi-même
Prénom, Nom, date de naissance, en qualité (*d'épouse, père, mère, frère, sœur, fils, fille,*
etc...) ;

Et pour *Prénom, Nom, date de naissance, qualité* ;

Et pour *Prénom, Nom, date de naissance, qualité*

Afin de rencontrer plus longuement *Prénom, Nom, N° d'écrou* détenu(e) au (*Centre de*
détention, maison d'arrêt SMPR) de Vivonne.

Je (nous) souhaite (ons) ainsi lui apporter un soutien affectif et moral et préserver le lien fort
qui nous unit. Je (nous) souhaite (ons) également l'aider dans sa réinsertion.

Dans l'attente d'une réponse favorable et des instructions de votre part,

Je vous prie de croire, Monsieur (Madame) le (la) Directeur (Directrice) à l'expression de ma
considération distinguée.

Signature